	CONTRATO	CÓDIGO TRD: 210-08-07
		VERSIÓN: 01
	FORMATO ÚNICO DE LIQUIDACIÓN Y TRÁMITE DE PAGO	FECHA: 23/01/2024
		PÁGINA:

INFORMACIÓN BÁSICA

ESPACIO PARA RADICACIONES

SECRETARIA DE GOBIERNO	SECRETARIA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA	DESPACHO ALCALDE	SECRETARIA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA
5-11-2024 9:30 5-11-2024 11:35			
DEVOLUCION	DEVOLUCION	DEVOLUCION	DEVOLUCION
5-11-2024 11:35			

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO:	175	DE	2024

OBJETO:

"ASESORIA PROFESIONAL EN APOYO A LA GESTIÓN EN MATERIA DE PASIVO PENSIONAL, BONOS PENSIONALES, CUOTAS PARTES PENSIONALES, MESADAS PENSIONALES, ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA CETIL Y PASIVOCOL Y DESAHORRO FONPET DEL MUNICIPIO DE NOCAIMA CUNDINAMARCA".

CONTRATISTA

SANDRA MILENA ROJAS ARAGON

IDENTIFICACION

C.C. No. 39.577.330

II. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Fecha Suscripcion del Contrato:	9	DE	9	DE	2024
Fecha Acta de Inicio :	10	DE	9	DE	2024
Plazo de ejecución	*3 MESES VEINTE (20) DIAS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO Y SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024*		*Tiempo Adicion y Prorroga*		
Fecha Inicial de terminación del Contrato:	30	DE	12	DE	2024
Fecha Firma Prorroga		DE		DE	
Nueva fecha de terminación del Contrato:		DE		DE	

III. INFORMACION DEL PAGO PARCIAL y/o FINAL

IV. FORMA DE PAGO

El MUNICIPIO pagará al CONTRATISTA el valor pactado de la siguiente manera: a) Un primer pago parcial a los días calendario ejecutados, por el período comprendido entre la fecha de suscripción del acta de inicio suscrita entre el SUPERVISOR DEL CONTRATO y el CONTRATISTA, y el último día calendario del mes de septiembre de 2024, por un valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000); previa presentación del informe de actividades y recibido a satisfacción por parte del Supervisor, b) tres pagos parciales cada uno por el valor de TRES MILLONES DE PESOS MC/TE. ($3.000.000) el último pago sin exceder a 30 de diciembre de 2024. Previa certificación del supervisor del contrato y verificación del cumplimiento de la obligación

	CONTRATO	CÓDIGO TRD: 210-08-07
		VERSIÓN: 01
	FORMATO ÚNICO DE LIQUIDACIÓN Y TRÁMITE DE PAGO / INFORME DE SUPERVISION	FECHA: 23/01/2024
		PÁGINA:

Contratista	SANDRA MILENA ROJAS ARAGON	Periodo de Actividades	DEL 1 DE OCTUBRE A 31 DE OCTUBRE 2024

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	REALIZADAS	ACTIVIDAD DESARROLLADA
1. Acompañamiento y participación en la puesta a punto de los procesos y actividades a realizar o alistamiento de la Entidad Territorial, trámites, presentación de requisitos habilitantes, gestiones y generación de documentos para la solicitud de desembolsos de recursos FONPET.	SI	Esta actividad esta al 100% en este periodo.
2.Atención a los procesos, trámites y requerimientos de información con respecto a la estructuración y actualización del proyecto de seguimiento y actualización de los cálculos actuariales de los pasivos pensionales de la Entidad, proyecto PASIVOCOL versión 5.3 enadelante, a fecha de corte 31 de diciembre de 2023.	SI	Es aprobada la Base de datos de pasivocol del Municipio por la tercera instancia para cálculo actuarial.
3.Depurar la base de datos en atención al informativo emitido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público y debida diligencia tanto a la alcaldía como a las subdivisiones.	SI	Se realizaron todas las depuraciones que se encontró en la base de datos del Municipio teniendo los informativos del ministerio de Hacienda.ndo los informativos del ministerio de Hacienda.
4. Entregar a la entidad la base de datos depurada para su posterior envío al Ministerio de Hacienda y Crédito Público con los adelantos del programa PASIVOCOL y atender los requerimientos realizados hasta llegar a cálculo actuarial.	SI	La base de datos del municipio en Pasivocol se realizaron las depuraciones teniendo en cuenta el instructivo de depuración del MHCP y corregida al 100% los errores.
5. Apoyo a la gestión para la compensación de obligaciones por concepto de cuotas partes vencidas y futuras con cargo a recursos del Fondo Nacional de Pensiones de las Entidades Territoriales FONPET ó recursos propios de la entidad.	SI	Se envió al municipio la respuesta radicado 1847 de 2024 con los soportes de pago a la Gobernación de Cundinamarca. □ Se participó reunión con Colpensiones donde se revisa tema de cuotas partes con el municipio. □ Se envió respuesta a Colpensiones sobre Mandamiento de Pago DCR-2024-096661, solicitando eliminación de este cobro con los soportes. □ Se envió derecho de petición como respuesta a Mintic del radicado 2167 con todos los soportes. □ Se envió al municipio respuesta Enviada CE2024-007523" a la Gobernación de Cundinamarca con sus anexos. □ Se envió a la Gobernación de Cundinamarca la resolución de pago con soporte de pago. □ Se envió al municipio para su respectiva adición de presupuesto la aprobación del segundo acuerdo con Minsalud por concepto de cuotas partes. □ Se recibió por parte del Fonpet la planilla de autorización del desembolso que realizo al Ministerio de salud por concepto de cuotas partes. □ Se envió derecho de petición a Colpensiones dando respuesta al asunto "Contestación Radicado No DCR-2024-051973 del 29 de mayo de 2024" □ Se envió derecho de petición a la Gobernación de Cundinamarca, solicitando expedientes de cobros coactivos. □ Fue radicado en la sede electrónica del Fonpet la remisión de MINTIC por concepto de cuotas partes. □ Se recibió por parte del Fonpet la planilla de autorización del desembolso que realizo a la Gobernación de Cundinamarca por concepto de cuotas partes. □ Se envió respuesta a la empresa de acueducto de Bogotá sobre el asunto "Respuesta radicado 1431001-S-2024-267514" □ Se envió al municipio para revisión del jurídico la respuesta de Colpensiones sobre "Respuesta caso BZ_2024_21654639 NOCAIMA" □ Se envió al municipio cuenta de cobro al municipio de La Peña, por concepto de cuotas partes por cobrar.
6.Atención a los requerimientos de reconocimientos de bonos pensionales cualquiera sea su tipo, a saber: Tipo A modalidad 1 y 2, Tipo B, Tipo C y Tipo T.,para pago con recursos del Fondo Nacional de Pensiones de las Entidades Territoriales FONPET ó recursos propios de la entidad.	SI	Esta pendiente por el Municipio la firma y aprobación de los bonos de los señores José Alirio Castiblanco y José Fernando Hernández, enviados en el mes de septiembre, para poder continuar con el tramite.
7. Brindar apoyo a la gestión para la administración de la Plataforma de Certificación Electrónica de Tiempos Laborados o Cotizados – Programa CETIL en los términos de lo establecidos en el Decreto 726 del 26 de abril de 2018.	SI	Esta actividad está al 100% en este periodo, no hay cetiles pendientes.
8. Realización y radicación de archivo de mesadas pensionales en Pasivocol y cargue de documentación en el portal de requisitos habilitantes Fonpet.	SI	Esta actividad está al 100% en este periodo.
9. Las demás que por su naturaleza me sean atribuidas por la entidad, conforme al objeto y alcance del contrato.	SI	Se atendieron todas las solicitudes de la Secretaria de Hacienda.

NOMBRE SUPERVISOR:	HELBER YAIR GUANA TRIANA	**SUPERVISOR**
CARGO:	SECRETARIO FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO	
DEPENDENCIA:	Secretaría Financiera y Administrativa	
E- MAIL	hacienda@nocaima-cundinamarca.gov.co	
TELEFONO:	3007276824	

	CONTRATO	CÓDIGO TRD: 210-08-07
		VERSIÓN: 01
	FORMATO ÚNICO DE LIQUIDACIÓN Y TRÁMITE DE PAGO	FECHA: 23/01/2024
		PÁGINA:

INFORMACIÓN PARA GIRO Y CERTIFICACIÓN

Contratista	SANDRA MILENA ROJAS ARAGON			Contrato No:	175 DE 2024		
Tipo de Pago	Parcial	X		Final		Pago No.	2
Periodo de Pago	DEL PRIMERO (01) DE OCTUBRE DE 2024 A TREINTA Y UNO (31) DE OCTUBRE DE 2024						
No. Factura y/o Cuenta de Cobro	2			Fecha	1/11/2024		
Valor	$ 3.000.000,00		Valor en Letras:	TRES MILLONES DE PESOS M/CTE			

Información de la Cuenta Bancaria Activa para Consignación:

Banco:	BANCOLOMBIA	Cuenta No.	2050-5824680	Ahorro	X	Corriente	

CERTIFICACIÓN

1 Como supervisor o interventor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el período correspondiente al presente pago.

2 El contratista realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ARL.

3 Los aportes realizados por el contratista corresponden al período y monto establecidos por ley para la cotización, como se detalla a continuación:

INFORMACIÓN DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD				PENSION				A.R.L			
ENTIDAD	COMPENSAR			ENTIDAD	PROTECCION			ENTIDAD	POSITIVA		
PERÍODO	octubre-24			PERÍODO	octubre-24			PERÍODO	octubre-24		
PLANILLA	81324537			PLANILLA	81324537			PLANILLA	81324537		
I.B.C.	2.120.000	APORTE	265.000	I.B.C.	2.120.000	APORTE	339.200	I.B.C.	2.120.000	APORTE	11.100

OBSERVACIONES

NOMBRE SUPERVISOR:	HELBER YAIR GUANA TRIANA
CARGO:	SECRETARIO FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO
DEPENDENCIA:	SECRETARÍA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA
E- MAIL	hacienda@nocaima-cundinamarca.gov.co
TELEFONO:	300 7276824

FIRMA

La presente certificación se expide al: 01 día de Noviembre de 2024.